

উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।

নাগরিক সনদ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময় (ঘন্টা/দিন /মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জস টাকা জমাদানের কোড খাতসহ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার পদবী,বাংলাদেশের কোড,জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ও ও ই-মেইল)	উর্দ্ধতন কর্মকর্তা,যার কাছে আপীল অভিযোগ করা যাবে (কর্মকর্তার পদবী,বাংলাদেশের কোড,জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)
০১	জরুরী বিভাগে সেবা দান	তাৎক্ষনিক	বহিঃবিভাগের টিকেট	টিকেট কাউন্টার জরুরী বিভাগে	০৩/-	ইমার্জেন্সি মেডিকেল আফিসার, ফোন নং +৮৮০১৭৩০-৩২৪৭৩৯ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং-+৮৮ ০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd
০২	অন্তঃ বিভাগে সেবা	তাৎক্ষনিক	চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী	জরুরী বিভাগ	০৮/-	আবাসিক মেডিকেল আফিসার, ফোন নং+৮৮০১৭৩০-৩২৪৭৩৯ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd
০৩	বহিঃবিভাগে সেবা	তাৎক্ষনিক	বহিঃবিভাগের টিকেট	টিকেট কাউন্টার	০৩/-	আবাসিক মেডিকেল আফিসার, ফোন নং+৮৮০১৭৩০-৩২৪৭৩৯ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd
০৪	প্যাথলোজিক্যাল পরীক্ষা	০২ (দুই) কর্মদিবস	চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী	বহিঃবিভাগ, অন্তঃবিভাগ জরুরী বিভাগ	সরকারী ইউজার ফি এর তালিকা অনুযায়ী	আবাসিক মেডিকেল আফিসার/ MO (প্যাথলজিস্ট) ফোন নং+৮৮০১৭৩০-৩২৪৭৩৯ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮ ০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd
০৫	এক্সরে পরীক্ষা	০২ (দুই) কর্মদিবস	চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী	বহিঃবিভাগ অন্তঃবিভাগ জরুরী বিভাগ	সরকারী তালিকা অনুযায়ী	আবাসিক মেডিকেল আফিসার, / MO (রেডিও) ফোন নং+৮৮০১৭৩০-৩২৪৭৩৯ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd
০৬	ভিকটিমের মেডিকেল পরীক্ষার সনদ প্রদান	০৭(সাত) কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট মামলার ইনভেস্টিগেশন অফিসার(আইও)কর্তৃক আবেদন পত্র ও সংশ্লিষ্ট থানার অগ্রায়ন পত্র	সংশ্লিষ্ট থানার আইও/থানার ওসি	বিনা মূল্যে	আবাসিক মেডিকেল আফিসার, ফোন নং+৮৮০১৭৩০-৩২৪৭৩৯ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd
০৭	বিভিন্ন দপ্তরের কর্মকর্তাগণের এসিআর এর স্বাস্থ্য পরীক্ষার প্রতিবেদন	০৩ কর্মদিবস	কর্মকর্তার নাম , পদবী ও সময়কাল উল্লেখ পূর্বক এসিআর ফরম সহ স্বশরীরে উপস্থিত ও স্বাস্থ্য পরীক্ষার রিপোর্ট	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮ ০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
০৮	হোটেল কর্মচারীদের স্বাস্থ্য সনদ	০৩ (তিন) কর্মদিবস	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা বরাবরে আবেদন, জন্ম নিবন্ধন সনদ, জাতীয় পরিচয় পত্র ও নিয়োগ পত্র।	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
০৯	তথ্য অধিকার আইন ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য সরবরাহ	২০ (বিশ) কর্মদিবস	"ক" ফরমে আবেদন	তথ্য কমিশনের ওয়েব সাইট http://www.infocom.gov.bd অথবা উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	তথ্য অধিকার আইন ২০০৯ অনুযায়ী তথ্যের মূল্য নির্ধারনী ট্রেজারী চালানে জমা কোড-১- ৩৩০১-০০০১- ১৮০৭	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd

১০	প্রতিবন্ধী প্রার্থীর চাকুরী, ভর্তি বা বিশেষ প্রয়োজনে প্রত্যয়ন পত্র	০৩(তিন) কর্ম দিবস	* ইউএইচএন্ডএফপিও বরাবরে আবেদন * প্রয়োজনীয়তার স্বপক্ষে উপযুক্ত প্রমানাদী *সমাজ সেবা দপ্তর হতে প্রাপ্ত #প্রতিবন্ধি সনদ।	সংশ্লিষ্ট সমাজ সেবা কার্যালয়, ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
১১	ডাইভিং লাইসেন্সের জন্য মেডিকেল ফিটনেস সার্টিফিকেট প্রদান	০৩(তিন) কর্ম দিবস	১। বিআরটিএ পূরণকৃত ফরম ২। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন ৩। কালার পাসপোর্ট ছবি। ৪। প্রয়োজনীয় মেডিকেল পরীক্ষা (চক্ষু, কান, ডোপ টেস্ট, রক্ত পরীক্ষা)	বিআটিএ অফিস/ওয়েব সাইট http://www.brtacom.gov.bd সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	মেডিকেল আফিসার, ফোন নং+৮৮০১৭৩০-৩২৪৭৩৯ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮ ০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd
১২	চাকুরী স্থায়ী করনের আবেদন অগ্রায়ন	১০(দশ) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদন ২। বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র। ৩। অডিট আপত্তি নাই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র ৪। চাকুরীর সন্তোষ জনক প্রত্যয়ন পত্র ৫। এইচআরআইএস বায়োডাটা। ৬। বিগত পাচ বছরে এসিআর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
১৩	শিক্ষা ছুটির আবেদন অগ্রায়ন	০৩(তিন) কর্ম দিবস	১। পাসপোর্ট সাইজ রশ্মিন ছবি ২ কপি। ২। সকল শিক্ষাগত সনদের সত্যায়িত কপি। ৩। এইচআরআইএস বায়োডাটা। ৪। কোর্সের প্রেখন সংক্রান্ত প্রস্তাব পত্র/ অফার লেটার। ৫। চাকুরীতে যোগদানের সত্যায়িত কপি। ৬। কোর্সে ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশপত্র ও ফলাফল। ৭। তিনশত টাকার নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পের মুচলেকা বনাদ ও সত্যায়িত অনুলিপি। ৮। ছুটির হিসাব বিবরনী।	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
১৪	কর্মকর্তা কর্মচারীর পারিবারিক কারনে অর্জিত ছুটি মঞ্জুরীর আদেশদান /অগ্রায়ন	০৩(তিন) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদন পত্র ০১ কপি। ২। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ১ কপি। (বাংলাদেশ ফরম নং-২৩৯৫) ৩। এইচআরআইএস বায়োডাটা। ৪। চাকুরীর খতিয়ান বহি ১ খানা (কর্মচারীর ক্ষেত্রে) ৫। ছুটির হিসাব বিবরনী (কর্মকর্তার ক্ষেত্রে)	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার। http://www.forms.gov.bd/view/category.content	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
১৫	কর্মকর্তা/কর্মচারীর চিকিৎসা জনিত কারনে অর্জিত ছুটি মুঞ্জুরী আদেশদান/অগ্রায়ন	০৩(তিন) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদন ০১ কপি। ২। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ০১ কপি। ৩। এইচআরআইএস বায়োডাটা ৪। চাকুরীর খতিয়ান বহি ১ খানা(কর্মচারীর ক্ষেত্রে) ৫। চিকিৎসক কর্তৃক মেডিকেল সার্টিফিকেট। ৬। ছুটির হিসাব বিবরনী (কর্মকর্তার ক্ষেত্রে)	http://www.forms.gov.bd/view/category.content সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
১৬	কর্মকর্তা/কর্মচারীর বহিঃবাংলাদেশ অর্জিত ছুটি মুঞ্জুরীর আবেদন অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদন ০৩ কপি। ২। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ০৩ কপি। ৩। এইচআরআইএস বায়োডাটা ৩ কপি। ৪। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি ৩ কপি ৫। বহিঃ বাংলাদেশ ছুটির ছক ৩ কপি। ৬। বিগত ৫ বছরে বিদেশ ভ্রমণ/অবস্থানের বৃত্তান্ত-৩ কপি। ৭। মুচলেকা পত্র ৩ কপি। ৮। অর্জিত ছুটির বিবরন।	http://www.forms.gov.bd/view/category.content সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
১৭	মহিলা কর্মকর্তা/ কর্মচারীর প্রসূতি ছুটি মুঞ্জুরীর আবেদন অগ্রায়ন	০৫(পাচ) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদন পত্র ২। HRIS বায়োডাটা ৩। চাকুরীর খতিয়ান বহি (কর্মচারীর ক্ষেত্রে) ৪। চিকিৎসক সনদ পত্র (সম্ভব্য প্রসবের তাং সহ)	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
১৮	কর্মকর্তা/কর্মচারীর শ্রান্তি বিনোদন ছুটি মুঞ্জুরীর আবেদন অগ্রায়ন	০৫(পাচ) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদন ২। এইচআরআইএস বায়োডাটা ৩। চাকুরীর খতিয়ান বহি ১ খানা (কর্মচারীর ক্ষেত্রে) ৪। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ০৩ কপি। (বাংলাদেশ ফরম নং-২৩৯৫)	http://www.forms.gov.bd/view/category.content সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd

			৫। পূর্ববর্তী দুটি মুঞ্জুরীর আদেশ(কর্মকর্তার ক্ষেত্রে)	কার্যালয়, শ্রীমঞ্জল, মৌলভীবাজার।			
১৯	কর্মকর্তা/কর্মচারীর ভবিষ্যৎ তহবিল হইতে ফেরৎযোগ্য অগ্রীম উত্তোলন এর মুঞ্জুরীর আবেদন অগ্রায়ন	০৭ (সাত) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন। ২। এইচআরআইএস বায়োডাটা ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি ৪। হিসাবের খতিয়ান।	http://www.forms.gov.bd/view/category.content চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঞ্জল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
২০	কর্মকর্তা/কর্মচারীর ৫২ বৎসর চাকুরীর মেয়াদ পূর্ণ হলে সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল হতে অফেরৎযোগ্য অগ্রিম গ্রহণের আবেদন অগ্রায়ন	০৭ (সাত) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র। ২। এইচআরআইএস বায়োডাটা -২ কপি। ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি-২ কপি ৪। হিসাবের খতিয়ান-২ কপি। ৫। চাকুরীর খতিয়ান বহির ৩য় পাতা সত্যায়িত কপি-২ কপি। ৬। এসএসসি পাসের সনদের সত্যায়িত কপি-২ কপি।	http://www.forms.gov.bd/view/category.content চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঞ্জল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
২১	মৃত কর্মচারীর কল্যাণ ও যৌথ বিমার তহবিলের অনুদান প্রদানের আবেদন/অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন -০৩ কপি। (বাংলাদেশ ফরম নং- ২) ২। রশ্মিন পাসপোর্ট ছবি-৩ কপি। ৩। নমুনা স্বাক্ষর ও পাচ আশুলের ছাপ -৩ কপি। ৪। মৃত সনদ পত্র- ৩ কপি। ৫। ওয়ারিশন সনদ পত্র-৩ কপি। ৬। ওয়ারিশ কর্তৃক ক্ষমতা অর্পন পত্র- ৩ কপি। ৭। ২য় বিবাহ না করার প্রমান পত্র-৩ কপি। ৮। মৃত কর্মচারীর চাকুরীর চাকুরী বহির ১-৫ পাতা- ৩ সেট। ৯। মৃত কর্মচারীর মূল বেতনের সনদ পত্র-৩ কপি। ১০। এইচআরআইএস বায়োডাটা -৩ কপি। ১১। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি -৩ কপি। ১২। মৃত কর্মচারীর ইএলপিসি-৩ কপি। ১৩। স্বামী/স্ত্রীকে প্রদত্ত লাম্প গ্রান্ড মুঞ্জুরীর আদেশ-৩ কপি। ১৪। স্বামী/স্ত্রীর নাগরিকত্ব সনদ পত্র-৩ কপি। ১৫। পেনশন বহির সত্যায়িত ফটো কপি -৩ সেট	http://www.bkkb.gov.bd চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঞ্জল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
২২	কর্মকর্তা/ কর্মচারীর অবসর এর পর সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল চূড়ান্ত উত্তোলন এর মুঞ্জুরী/ অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদন ২। অডিট ম্যানুয়েল প্যারা-৬৬৩ নং ফরম ৩। না-দাবী পত্র। ৪। চূড়ান্ত হিসাব পত্র। ৫। এলপিআর এ গমনের আদেশ ৬। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি ৭। পাচ আঙুলের ছাপ।	http://www.forms.gov.bd/view/category.content চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঞ্জল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
২৩	মৃত কর্মকর্তা/ কর্মচারীর পরিবারের অনুকূলে সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল এর চূড়ান্ত উত্তোলন মুঞ্জুরী/ অগ্রায়ন	০৫(পাঁচ) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদন- ৩ কপি। ৩। না-দাবী পত্র-৩ কপি। ৪। চূড়ান্ত হিসাব পত্র-৩ কপি। ৫। জিপিএফ চূড়ান্ত হিসাব ফরম নং- ৬৬৩- ৩ কপি। ৬। চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ পত্র- ৩ কপি। ৭। লাম্প গ্রান্ড মুঞ্জুরীর আদেশ-৩ কপি। ৮। এইচআরআইএস বায়োডাটা-৩ কপি। ৯। ওয়ারিশন সনদ পত্র-৩ কপি। ১০। মৃত কর্মচারীর জাতীয় সনদ পত্রের সত্যায়িত কপি-৩ কপি। ১১। আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি-৩ কপি। ১২। আবেদনকারীর পাচ আশুলের ছাপ-৩ কপি।	http://www.forms.gov.bd/view/category.content চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঞ্জল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
২৪	কর্মকর্তা/কর্মচারীর এলপিআর ও লাম্প গ্রান্ড মুঞ্জুরীর আদেশ প্রদান/ অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন -০১ কপি। (বাংলাদেশ ফরম নং- ২৩৯৫)। ২। সাদা কাগজে আবেদন পত্র। ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি ৪। এইচআরআইএস বায়োডাটা ৫। এসএসসি পাশ সনদের সত্যায়িত কপি। ৬। জীবন বৃত্তান্ত (১-৬ নং কাগজ পত্র ব্যক্তি সরবরাহ করবে)। ৭। না-দাবী পত্র (সংযোজনী-৮) ৮। অডিট আপত্তি ও বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র। ৯। চাকুরীর বিবরণ (কর্মকর্তার ক্ষেত্রে, হিসাব রক্ষন অফিস কর্তৃক প্রদত্ত)।	http://www.forms.gov.bd/view/category.content চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঞ্জল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd

			১০। চাকুরীর খতিয়ান বহি (কর্মচারীর ক্ষেত্রে । ৭-১০ নং কাগজ পত্র কল্যান কর্মকর্তা সরবরাহ করবেন)।				
২৫	মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারের অনুকূলে লাম্প গ্রান্ড মুঞ্জুরীর আদেশ প্রদান/অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন -০১ কপি। (বাংলাদেশ ফরম নং- ২৩৯৫)। ২। সাদা কাগজে আবেদন পত্র। ৩। চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ পত্র- ২ কপি। ৪। মৃত ব্যক্তির জীবন বৃত্তান্ত। ৫। মৃত ব্যক্তির এসএসসি পাশ সনদের সত্যায়িত কপি। ৬। এইচআরআইএস বায়োডাটা ৭। মৃত কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি। ৮। আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয় পত্র। ৯। ওয়ারিশন সনদ পত্র-২ কপি। ১০। ওয়ারিশন কর্তৃক ক্ষমতা অর্পন সনদ পত্র- ২ কপি। ১১। না-দাবী পত্র (সংযোজনী-৮) ১২। অডিট আপত্তি ও বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র। ১৩। চাকুরীর খতিয়ান বহি (কর্মচারীর ক্ষেত্রে) ১৪। চাকুরীর বিবরন চাকুরীর বিবরন (কর্মকর্তার ক্ষেত্রে, হিসাব রক্ষন অফিস কর্তৃক প্রদত্ত)। ১১-১৪ নং কাগজ পত্র কল্যাণ কর্মকর্তা সরবরাহ করবেন)।	http://www.mopa.gov.bd চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
২৬	পেনশন মুঞ্জুরীর পূর্বেই পেনশনারের মৃত্যু হলে কর্মকর্তা/ কর্মচারীর পারিবারিক অবসর ভাতা উত্তোলনের আদেশ প্রদান/অগ্রায়ন।	১৫(পনের) কর্ম দিবস	১। নন-গেজেটেড কর্মচারীর ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক/ গেজেটেড কর্মচারীর ক্ষেত্রে চাকুরীর বিবরন-৩ কপি। ২। পিআরএল এ গমনের মুঞ্জুরী পত্র(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)-৩ কপি। ৩। প্রত্যাশিত শেষ বেতন পত্র-৩ কপি। ৪। পারিবারিক পেনসন এর আবেদন(ফরম-২.১)-৩ কপি। ৫। পাস পোর্ট সাইজের রশ্মিন ছবি-৪ কপি। ৬। উত্তরাধিকার সনদ পত্র ও নন-ম্যারিজ সার্টিফিকেট-৩ কপি। ৭। নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাচ আঙ্গুলের ছাপ-৩ কপি। ৮। অভিবাধক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ওয়ারিশ কর্তৃক ক্ষমতা অর্পন সনদ-৩ কপি। ৯। চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুর সনদ পত্র-৩ কপি। ১০। না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র-৩ কপি। ১১। পেনসন মুঞ্জুরীর আদেশ পত্র-৩ কপি। ১২। আবেদন কারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি-৩ কপি। ১৩। মৃত কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্র-৩ কপি। বিঃদ্রঃ মুঞ্জুরীর জন্য ৩ প্রস্থ এবং অগ্রায়ন এর জন্য ৩ প্রস্থ কাগজ দাখিল করিতে হইবে)।	http://www.mopa.gov.bd চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির উত্তরাধিকারী , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
২৭	অবসর ভাতা ভোগরত অবস্থায় পেনসন ভোগীর মৃত্যু হলে কর্মকর্তা/কর্মচারীর পারিবারিক পেনশন প্রাপ্তির আদেশ/অগ্রায়ন।	১৫(পনের) কর্ম দিবস	১। পেনসন এর আবেদন (ফরম-২.২)-১ কপি। ২। পাস পোর্ট সাইজের রশ্মিন ছবি-৪ কপি। ৩। উত্তরাধিকার সনদ পত্র ও নন-ম্যারিজ সার্টিফিকেট-৩ কপি। ৪। নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাচ আঙ্গুলের ছাপ-৩ কপি। ৫। অভিবাধক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ওয়ারিশ কর্তৃক ক্ষমতা অর্পন সনদ-৩ কপি। ৬। চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুর সনদ পত্র-৩ কপি। ৭। পিপিও ও ডিহাফ- ৩ কপি। ৮। মৃত কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্র-৩ কপি। ৯। আবেদন কারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি-৩ কপি। বিঃদ্রঃ মুঞ্জুরীর জন্য ২ প্রস্থ এবং অগ্রায়ন এর জন্য ৩ প্রস্থ কাগজ দাখিল করিতে হইবে)।	http://www.mopa.gov.bd চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির উত্তরাধিকারী , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd
২৮	কর্মকর্তা/কর্মচারী নিজে স্বেচ্ছায় অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে অবসর ভাতা প্রাপ্তির	১৫(পনের) কর্ম দিবস	১। পূরনকৃত পেনসন এর আবেদন (ফরম-২.১)-১ কপি। ২। পাস পোর্ট সাইজের রশ্মিন ছবি-৪ কপি। ৩। প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকারী ঘোষনা পত্র-৩ কপি।	চাকুরী সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি , উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার কার্যালয়, শ্রীমঙ্গল,	বিনা মূল্যে	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা ফোন নং+৮৮০১৭৬৯৯৬১৭৩২ sreemongal@uhfpo.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, মৌলভীবাজার। ফোন নং+৮৮০৮৬১-৫২২৯৬ moulvibazar@cs.dghs.gov.bd

	আদেশ/অগ্রায়ন।		৪। নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাচ আঙ্গুলের ছাপ-৩ কপি। ৫। পিআরএল এ গমনের মুঞ্জুরী পত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)-১ কপি। ৬। না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র-১ কপি। ৭। এইচআরআইএস বায়োডাটা-১ কপি। ৮। পেনসন মুঞ্জুরীর আদেশ পত্র-১ কপি। ৯। প্রত্যাশিত শেষ বেতনের প্রত্যয়ন পত্র-১ কপি। ১০। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি-১ কপি। ১১। নন-গেজেটেড কর্মচারীর ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক/ গেজেটেড কর্মচারীর ক্ষেত্রে চাকুরীর বিবরণ-১ কপি। বিঃদ্রঃ মুঞ্জুরীর জন্য ২ প্রস্থ এবং অগ্রায়ন এর জন্য ৩ প্রস্থ কাগজ দাখিল করতে হইবে)।	মৌলভীবাজার।			v.bd
--	----------------	--	---	-------------	--	--	------

উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা
শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।